

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA
DOSTAWA APARATU DO ZABIEGÓW ARTROSKOPOWYCH**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Zestaw artroskopowy fabrycznie nowy (wyklucza się aparat demonstracyjny, rekondukcjonowany, używany).	TAK	
2.	Rok produkcji całego zestawu artroskopowego – 2013 lub 2014.	podać	
3.	Komunikacja użytkownika z poszczególnymi podzespołami zestawu artroskopowego w języku polskim.	TAK	
II.	KAMERA		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Praca w standardzie pełnego HD, rozdzielczość przetwornika 1920 x 1080 pikseli, format 16:9.	TAK	
5.	Konstrukcja głowicy kamery umożliwiającą połączenie ze standardowymi optykami endoskopowymi	TAK	
6.	Głowica kamery wyposażona w min. 2 programowalne przyciski sterujące funkcjami procesora kamery i źródłem światła.	TAK, podać	
7.	Głowica wyposażona w zoom.	TAK, opisać	
8.	Procesor kamery wyposażony w min. 1 wyjście DVI.	TAK, podać	
III.	MONITOR MEDYCZNY		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Monitor medyczny LCD spełniający wymagania standardu pełnego HD, o przekątnej ekranu min. 24”	TAK, podać	

	Rozdzielczość min. 1920 x 1080. Format 16:9.		
5.	Wejścia min: <ul style="list-style-type: none"> • 1 x DVI (DVI-D, DVI-A), • 1 x HD/SD-SDI, • 1 x S-Video, • 1 x Component (Y/G, Pb/B, Pr/R, H/CS, VS). 	TAK, podać	
IV. ŹRÓDŁO ŚWIATŁA			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Żarówka o mocy min 175 W ksenonowa lub LED.	TAK, podać	
5.	Prezentacja poziomu natężenia światła.	TAK, opisać	
6.	Regulacja natężenia światła.	TAK	
7.	Funkcja zabezpieczająca przed oślepieniem (w przypadku wypadnięcia światłowodu następuje zamknięcie dopływu światła).	TAK	
8.	Uniwersalne przyłącze do światłowodów pozwalające na podłączenie światłowodów różnych producentów.	TAK, opisać realizację	
V. POMPA ARTROSKOPOWA			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Pompa artroskopowa przeznaczona do kontrolowanego rozszerzania stawów podczas operacji artroskopowych.	TAK	
5.	Min. 2 programy stawowe – kolano, bark.	TAK, podać	
6.	Zakres regulacji przepływu rozszerzającego min.: 0 – 2000 ml/min.	TAK, podać	
7.	Zakres regulacji ciśnienia roboczego min.: 30 – 150 mmHg.	TAK, podać	

8.	Funkcja szybkiego płukania stawu w celu poprawy wizualizacji.	TAK	
9.	Prezentacja parametrów – wskaźniki numeryczne lub wyświetlacz LCD.	TAK, podać	
10.	Jednoczesna prezentacja wartości ciśnienia zadanego i aktualnego.	TAK	
11.	Przełącznik nożny lub ręczny.	TAK	
VI. WÓZEK ENDOSKOPOWY			
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Podstawa jezdna z uchwytem do przemieszczania, na kółkach z możliwością blokady kół.	TAK	
5.	Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu endoskopowego.	TAK	
6.	Listwa zasilająca z uziemieniem oraz bolcami wyrównania potencjałów.	TAK	
7.	Możliwość podłączenia wszystkich urządzeń zestawu endoskopowego bezpośrednio do listwy (opisanej w pkt powyżej) wózka.	TAK	
8.	Główny wyłącznik prądu.	TAK	
9.	Zamontowany jeden uchwyt na głowicę kamery.	TAK	
10.	Jedna szuflada.	TAK	
11.	Zamontowany do wózka jeden wysięgnik do płynów irygacyjnych.	TAK	
VII. INSTRUMENTARIUM			
1.	Optyka artroskopowa, kąt widzenia 30 °, średnica 4 mm, długość min. 16 cm, autoklawowalna – 2 szt.	TAK, podać	
1.a	Model / typ oferowanej optyki.	podać	
1.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
2.	Światłowód, średnica min. 3,5 mm, długość min. 3 m, autoklawowalny, wyposażony w adaptory pozwalające na podłączenie do optyk różnych producentów. – 2 szt.	TAK, podać	

2.a	Model / typ oferowanego światłowodu.	podać	
2.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
3.	Płaszcz artroskopowy wysokoprzepływowo, średnica min. 5,8 mm, długość min. 12 cm, dwa zawory obrotowe, mechanizm mocowania optyki, autoklawowalny, kompatybilny z optyką opisaną powyżej – 4 szt.	TAK, podać	
3.a	Model / typ oferowanego płaszcza.	podać	
3.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
4.	Obturator tępy do zastosowania z płaszczem artroskopowym opisanym powyżej, autoklawowalny – 2 szt.	TAK, podać	
4.a	Model / typ oferowanego obturatora.	podać	
4.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
5.	Zestaw drenów jednorazowego użytku, do zaoferowanej pompy artroskopowej – 6 zestawów.	TAK	
5.1	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
6.	Sonda hakowa, prosta, wygięcie haczyka pod kątem 90°, średnica min. 4 mm, autoklawowalna – 2 szt.	TAK, podać	
6.a	Model / typ oferowanej sondy.	podać	
6.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
7.	Nożyczki artroskopowe proste, 1 koniec ostry, średnica max. 4,0 mm, autoklawowalne lub nożyczki artroskopowe proste typu pancz, średnica 3mm, z kanałem do przepłukiwania oraz przyłączem LUER, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
7.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) nożyczek.	podać	
7.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
8.	Nożyczki artroskopowe okienkowe, wąskie, proste, średnica max. 4,0 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
8.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) nożyczek.	podać	
8.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
9.	Kleszczyki artroskopowe chwytно-odcinające, proste, część robocza prosta, średnica max. 4,0 mm, szerokość części	TAK, podać	

	roboczej min. 3,4 mm, autoklawowalne – 2 szt.		
9.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
9.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
10.	Kleszczyki artroskopowe chwytно-odcinające, proste, część robocza zakrzywiona w prawo, średnica max. 4,0 mm, szerokość części roboczej min. 3,4 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
10.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
10.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
11.	Kleszczyki artroskopowe chwytно-odcinające, proste, część robocza zakrzywiona w lewo, średnica max. 4,0 mm, szerokość części roboczej min. 3,4 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
11.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
11.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
12.	Kleszczyki artroskopowe chwytно-odcinające, proste, część robocza prosta, średnica max. 4,0 mm, szerokość części roboczej min. 2,7 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
12.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
12.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
13.	Kleszczyki artroskopowe chwytно-odcinające, proste, część robocza zakrzywiona w prawo, średnica max. 4,0 mm, szerokość części roboczej min. 2,7 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
13.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
13.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
14.	Kleszczyki artroskopowe chwytно-odcinające, proste, część robocza zakrzywiona w lewo, średnica max. 4,0 mm, szerokość części roboczej min. 2,7 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	
14.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
14.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
15.	Kleszczyki artroskopowe chwytne z ząbkami, proste, średnica max. 4,0 mm, autoklawowalne – 2 szt.	TAK, podać	

15.a	Model / typ oferowanych (wyżej opisanych) kleszczyków.	podać	
15.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
16.	Łyżeczka artroskopowa tnąca, uniesiona o kąt 10°, powierzchnia pracująca min 4,0 mm, autoklawowalna – 2 szt.	TAK, podać	
16.a	Model / typ oferowanej łyżeczki.	podać	
16.b	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
VIII.	Nagrywarka		
1.	Stanowi osobne urządzenie lub jest wbudowana w inny element zaoferowanego urządzenia.	TAK, opisać zaoferowane rozwiązanie	
2.	Producent.	Podać w przypadku zaoferowania osobnego urządzenia	
3.	Model / typ oferowanego urządzenia.	Podać w przypadku zaoferowania osobnego urządzenia	
IX.	Dokumentacja:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja oryginalna (j. angielski) - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)